



SOCIO nr. ____/anno ____

All' A.S.D. KARATE-KAI SHOTOKAN
Via San Lorenzo, 44
62010 Montecosaro (MC)
C.F. 01147940439

[] Domanda di AMMISSIONE ed ISCRIZIONE

[] Domanda di RINNOVO ANNO ____
Alla c.a. del Consiglio Direttivo

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. ____ il, ____/____/____
residente in _____ n. ____ Cap. _____ Città _____ Prov. ____
Cod. Fisc. _____ Titolo di Studio _____ Professione _____
Tel. Abit. ____/____/____ Tel. Uff. ____/____/____ Mobil. ____/____/____
E-mail _____ @ _____ htt://www. _____
Tessera nr. _____ Licenza Federale nr. _____

Chiede di essere ammesso/a in qualità di socio ordinario a far parte dell'A.S.D. Karate-Kai Shotokan Civitanova Marche per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiaro, altresì, di avere preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente. Con la presente iscrizione mi impegno a frequentare il corso con diligenza, lealtà e senso di responsabilità, rispettando gli altri associati, l'insegnante e/o le altre persone da lui preposte. Mi impegno a sottostare alle norme Tradizionali, Sociali e Federali che regolano la suddetta Disciplina Sportiva ed allego alla presente:

- ❖ Certificato Medico di sana e robusta costituzione fisica / idoneità allo sport;
❖ N°4 foto tessera (meglio se in karategi);
❖ Quota annuale di iscrizione a Federazione Nazionale e/o E.P.S. comprensiva di assicurazione;
❖ Quota sociale mensile;

❖ Codice Fiscale: []

(se minorenni compilare anche quello del genitore)

❖ Codice Fiscale dell'esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni:
Cognome _____ Nome _____
C.F. []

Firma _____

Firma _____
(l'esercente la potestà parentale , in caso di associato minorenni)

In relazione all'informativa fornita ai sensi GDPR 2016, si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati verranno trattati dagli incaricati dell'associazione per il raggiungimento delle finalità di cui all'informativa. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati necessario all'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali dell'associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo, nonché al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini video, atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web e sulla pagina facebook dell'associazione, e su testate giornalistiche locali, nazionali, internazionali. Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionale, l'associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Firma _____

Firma _____
(l'esercente la potestà parentale , in caso di associato minorenni)

N.B. Compilare anche il modulo, riguardante gradi e qualifiche

L'A.S.D. Karate-Kai Shotokan Civitanova Marche, accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

Civitanova Marche li, ____/____/____

Firma
(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)



KYU	LUOGO E DATA	FIRMA
6° bianca		
BI-GI		
5° gialla		
GI-AR		
4° arancio		
AR-VE		
3° verde		
VE-BL		
2° blu		
BL-MA		
1° marrone		
DAN	LUOGO E DATA	FIRMA
1°		
2°		
3°		
4°		
5°		
6°		
7°		
8°		
9°		
10°		

INSEGNANTE TECNICO

Categoria	Luogo e data conseguimento	Decorrenza	Firma
Asp. Allenatore			
Allenatore			
Istruttore			
Maestro			
Maestro Benemerito			
Abilit. Insegn. difesa personale			

UFFICIALE DI GARA

Categoria	Luogo e data conseguimento	Decorrenza	Firma
Arbitro			
Arbitro			
Arbitro Reg.le			
Arbitro Naz. 2^ cat.			
Arbitro Naz. 1^ cat.			
Arbitro Benemerito			
Arbitro Int.			
Arbitro Int.			

